

Mitglieds-Nummer:
(Mandatsreferenz)

Versand Vorab-Information:
(Pre-Notification)

Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 11 02977 Hoyerswerda Tel.: 03571-406679 oder 406721 Fax: 03571-406722
e-mail: info@sportclub-hoyerswerda.de homepage: www.sportclub-hoyerswerda.de

VERÄNDERUNGSMELDUNG

NAME: VORNAME: ABTEILUNG:

ÄNDERUNG DES NAMENS ODER DER ANSCHRIFT

NAME:
PLZ / ORT: STRASSE: TEL:

ABTEILUNGSWECHSEL

EHEMALIGE ABTEILUNG: NEUE ABTEILUNG:
BESTÄTIGUNG ABT.-LTR.: BESTÄTIGUNG ABT.-LTR.:
WECHSEL ZUM: NEUER BEITRAG:

ZUSÄTZLICHE ABTEILUNG

ZUSÄTZLICHE ABTEILUNG: EINTRITT ZUM:
BESTÄTIGUNG ABT.-LTR.: AUSTRITT ZUM:

ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG, DER ZAHLUNGSWEISE, DER DATEN DES KONTOINHABERS (Bei Änderungen in diesem Bereich Mandat bitte komplett ausfüllen!)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Sportclub Hoyerswerda e.V., Geschäftsstelle: L.-Herrmann-Str. 11, 02977 Hoyerswerda
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000630687
Mandatsreferenz: wie oben vermerkt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportclub Hoyerswerda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportclub Hoyerswerda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung vierteljährlich halbjährlich jährlich

NAME, VORNAME (Kontoinhaber):

STRASSE UND HAUSNUMMER:

PLZ UND ORT:

IBAN:

BIC: ORT: DATUM: . .

UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber):

Austritt

Entsprechend der Satzung des Sportclubs Hoyerswerda e.V. kündige ich meine Mitgliedschaft zum (Zutreffendes ankreuzen)

- 31.03.20 30.06.20
(Eingang bis 15.02.) (Eingang bis 15.05.)
 30.09.20 31.12.20
(Eingang bis 15.08.) (Eingang bis 15.11.)

Grund:

Hoyerswerda, den

Unterschrift Mitglied:
(bzw. Erziehungsberechtigter)